

# La grip ja omple les urgències de gent gran amb problemes greus

*Els hospitals busquen espais extra per atendre una gran aflluència de pacients*



CÉSAR RANGEL

La Maria, de 87 anys, agreduda per una grip, des de diumenge és a urgències per a pacients fràgils de Sant Pau

**ANA MACPHERSON**  
Barcelona

Febre alta i ofecs. Són els dos principals símptomes que estan portant a les urgències dels hospitals centenars de persones grans, molt grans en algunes zones. No hi acudeixen per costum ni perquè no coneguin els consells del Departament de Salut per adreçar-se a altres serveis menys sofisticats. Arriben a urgències dels hospitals perquè la grip i algun altre virus respiratori estan en plena expansió. A falta que oficialment es declari l'epidèmia de la grip –quan es depassi el llindar dels 109,4 malalts per 100.000 habitants–, la gent gran més fràgil ja la tenen. Els principals hospitals tenen des de diumenge un augment important de pacients per aquesta raó.

La Maria, de 87 anys, fa un parell de dies que és a l'apartat de pacients fràgils de les urgències

de Sant Pau en companyia dels seus fills, que es van alternant. Viu en una residència pel seu alzheimer avançat i el dia 31 es va començar a ofegar. Ara que han aconseguit estabilitzar la seva situació, la portaran a un dels cen-

tres sociosanitaris que aquests dies són els més buscats i desitjats per la sanitat pública: clíniques i hospitals petits que s'ocupen de la convalescència de persones que tenen una llista enorme de problemes de salut amb que con-

viuen habitualment, però que amb la grip s'han descompensat. Aquest és el moment en què es veuen centenars d'ancians.

El creixement espectacular de les urgències d'aquests dies, especialment ahir –a Bellvitge co-

mençaven amb sorprenent normalitat, una mitjana de 300 malalts, i a la tarda ja tenien cent pacients extrems– es deu gairebé exclusivament a aquest empitjorament respiratori dels més grans. A les fitxes dels atesos a urgències de Sant Pau abundaven pacients de 80, 90 i fins i tot un de 103 anys. "Molts d'ells viuen sols sense problema, però quan es posen així de malalts necessiten que els cuidin i no tots poden tenir algun familiar permanentment al seu costat. Així que, una vegada tractats aquí, hem de buscar un lloc adequat per a la convalescència", explica Salvador Benito, responsable d'urgències d'aquest hospital que atén una de les àrees més envellida de la ciutat.

Tots els hospitals s'estan organitzant per aconseguir més espai en les seves urgències i conver-

**La vacuna podria perdre eficàcia aquest any; una de les soques abundants no hi està inclosa**

teixen els boxs individuals en dobles o habiliten zones en desús on improvisar cubicles d'observació, amb l'objectiu de reduir les hores d'espera a urgències, que es van multiplicant per tres i per quatre.

També es multipliquen els acords per assegurar-se llits en altres centres petits –Vall d'Hebron contracta 16 llits a l'Esperança; Sant Pau, 10 a Dos de Maig– per atendre aquests pacients que necessiten cures expertes, però no un hospital d'alta complexitat.

"Encara hi ha pocs virus analitzats i la situació pot virar quan la grip s'expandeixi de debò. Els que de moment s'estan veient preduen més infeccions, per una vacuna molt menys eficaç del que és habitual", reconeix l'epidemiòleg del Clínic i expert en grip Antoni Trilla. "Si les vacunes d'aquest any tenen un tipus de virus B dels dos llinatges possibles, estan circulant meitat i meitat, tant el que és a la vacuna com el que no. I de les altres dues soques A, la H1N1 i la H3N2, predomina de moment aquesta última, per a la qual la vacuna no ofereix aquest any més d'un 20% o 25% d'eficàcia", detalla Trilla.

Si demà es confirma que la grip ja és en fase epidèmica, val més ser conscient que el pitjor encara ha d'arribar. I que les esperes a urgències i els retards quirúrgics tendiran a créixer. Com cada any. ●

## Cirurgia robòtica per a l'apnea del son al Vall d'Hebron

■ No tan sols es tracta de grans roncs, sinó d'interrompre la respiració durant la nit fins al punt de provocar accidents cerebrovasculars, accidents de trànsit per somnolència, hipertensió pulmonar, infarts de miocardi... El Vall d'Hebron ha començat aquests últims mesos a operar amb el robot d'assistència quirúrgica Da Vinci les boques, colls i nassos dels pacients amb apnea obstructiva del son.

Abans només operaven en els casos més greus. Amb el robot, la cirurgia és més precisa i menys invasiva, cosa que també redueix les seqüeles i facilita la tornada a la vida normal en dies. "Esclar que no tots els pacients amb apnea són candidats adequats a aquesta cirurgia", aclareix Juan Lorente, cap d'Otorrinolaringologia del Vall d'Hebron. "Està indicat per als que no solucionen el seu problema amb una venti-

lació forçada, les CPAP, i tenen obstacles en les seves vies, com a la base de la llengua, les amígdales, el paladar o la paret nasal desviada", explica Lorente. La cirurgia serveix per obrir un espai més gran per al pas de l'aire sense fer malbé papil·les gustatives i musculatura. "Tenim un èxit del 70%". Pateixen apnea obstructiva del son entre el 4% i el 6% dels homes i entre el 2% i el 4% de les dones. / A. M.